ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	m.6		3/3/00
O.I.P.E. CLASSIFIER			1700
FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW	YC	70017	425-2
RESPONSE FORMALITY REVIEW			
1	INDEX OF	CLAIMS	C.24.00
=(Through numeral)	Rejected Allowed Canceled	N I A	Appeal

Claim	- Restricted 0 Objected						
B		Claim	Date	Claim	Date		
1	Original Original	Final					
1	100 4 A A A A A A A A A A A A A A A A A A	51		101			
4				102	- - - - - -		
S V				103			
6			+++++				
T			++++				
8	▐▀▗▐▗▐▗▐▗▋▋▋▋▘▀▐▃▗▐▄▗▐▗ ▗▊▃▍▃▍		 				
S			++++		- - - - - - - - - - 		
10 V V V			 		┤┤┤┤┤		
13		60			- 		
13		61					
14 1				112	 		
15				113			
15			++++				
10			+++++				
			+++++				
			++++				
To To To To To To To To			 				
71			 				
22 122 122 123 24 123 124 124 124 25 126 126 126 126 127 127 127 127 128 129<			+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +		┤┤┥┨┋		
23			+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	1	┤┤╏╏╏		
24	23		 		┤╌┤╾┼╼┨┈┨╾┧╶┤ ╾		
26 1 76 1 126 1 127 127 127 128	24	74					
27 127 127 128 128 128 128 128 128 128 129 12	25	75		125			
28 78 128 29 129 30 80 130 31 80 130 31 82 133 33 132 132 33 133 133 34 84 134 35 86 138 36 86 138 37 88 138 39 138 138 39 139 139 40 90 140 41 90 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 146 47 97 145 48 98 145 49 99 148				126			
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 83 33 33 84 134 35 85 135 36 85 135 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 146 46 96 146 47 97 148 49 99 148		 					
30							
31				(—————————————————————————————————————			
32			 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	┤┈┤┈┨┈┨┈ ┨┈┤┈┤		
33			 		┼┼┼┼┼┼		
34 84 134 35 85 139 37 88 136 39 89 139 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 146 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +		┤ ┤ ┼┼┼┼┼┼		
35							
37	35	85					
38 88 138 39 139 40 90 140 41 91 148 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	36	86		136			
39			1	137			
39	 						
40		69	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		90	 				
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			! 				
44 94 144 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149							
45			 	·			
46 96 47 97 48 98 49 148				1144			
47 97 147 148 148 149 199 149 149 1			 		╫┼┼┼┼┼┼┼┼┼		
48 98 148 149 49 149 149 149 1		10-1	 	140	: 		
49 99 149 149							
		100					

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)